



COLLEGE PAUL KAPEL

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

A L'INTERIEUR DU DEPARTEMENT

Document à transmettre au chef d'établissement sollicité

NOM DU RESPONSABLE LEGAL :		Tél. :
ADRESSE :		
NOM ET PRENOM DE L'ÉLÈVE :		
Classe fréquentée en 2019/2020 :		
Décision du conseil de classe du 3 ^{ème} trimestre :		
Demande de poursuivre sa scolarité au Collège :		
Pour les raisons suivantes (joindre justificatif le cas échéants) :		
.....		
.....		
Cayenne, le		
AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE		
<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE	
MOTIF :		
Cayenne, le		Signature du Chef d'établissement,
DÉCISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT SOLLICITÉ		
<input type="checkbox"/> Peut être inscrit dans mon établissement en classe de		
<input type="checkbox"/> Ne peut être inscrit dans mon établissement :		
MOTIF :		
DATE :		Signature du Chef d'établissement,
Document à transmettre au RECTORAT		